**Einschreibebogen - Volksschule Raaba** **Schuleinschreibung f. d. Schuljahr 2023/24**

**Persönlich vorgestellt:** ☐ ja ☐ nein **Schulsprengel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Angaben / Daten zum Kind: BITTE füllen Sie ALLES in BLOCKSCHRIFT aus** |
| **Familienname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Adresse d. Kindes laut Meldezettel seit 10.10.2014 |
| **Vorname(n)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Straße | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Postleitzahl | 8 0 7 4 |
| **Geburtsland** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsbürgerschaft** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sozialversnr.** | 0 0 0 0 08 10 14 | Hauptwohnsitz | ☐ ja | Nebenwohnsitz | ☐ ja |
| **Versicherungsträger** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Muttersprache | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum** | 08. 10 2014 | Kindergartenbesuch | 1 Jahr(e) |
| **Geburtstermin laut****Mutter-Kind-Pass** | 08. 10 2014 | Welcher Kindergarten | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Religionsbekenntnis** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Besuch d. Rel.-Unterrichts** | ☐ ja ☐ nein | IZB betreut: | ☐ ja☐ nein☐ seit:  |
| **Geschwisterreihe m. Geburtsjahr** | 1. Wählen Sie ein Element aus.2. Wählen Sie ein Element aus.3. Wählen Sie ein Element aus.4. Wählen Sie ein Element aus.5. Wählen Sie ein Element aus. |
| **Angaben / Daten zur Mutter** | **Angaben / Daten zum Vater** |
| Familienname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Familienname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mädchenname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Titel / Beruf | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Titel / Beruf | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | derzeit berufstätig | ☐ ja☐ nein |
| derzeit berufstätig | ☐ ja☐ nein | Adresse (inkl. Postleitzahl und Ort) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse (inkl. Postleitzahl und Ort) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Telefonnummer privat | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer privat | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Telefonnummer beruflich | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer beruflich | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erziehungsberechtigte des Kindes:** (BITTE Zutreffendes ankreuzen) **☐ Vater ☐ Mutter ☐ beide Elternteile ☐ Vormund ☐ Pflegeeltern** |
| **Geburtsurkunde des Kindes** | **Staatsbürgerschaft od. Reisepass d. Kindes** |
| Geburtsort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Ausgestellt auf | ☐ Kind☐ Vater ☐ Mutter |
| Geburtsland | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Zahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Standesamt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Amt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Konfessionsnachweis** | ☐ ja☐ nein |
| **Krankenkasse des Kindes** | **Volksschule und GTS (Ganztagesschule)** |
| Versicherungsträger | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | GTS | ☐ 3 Tage☐ 4 Tage☐ 5 Tage |
| Versicherungsnummer | 0 0 0 0 08 10 14 |
| Kinderarzt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Vorschulstufe | ☐ ja☐ nein☐ eventuell |
| Allergien (welche\*) | ☐ ja☐ nein | Elternverein | ☐ ja☐ nein |
| **Wenn das Kind bei Pflegeeltern oder im Heim lebt, bitte Name und Kontaktdaten hier notieren!** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sonstiges (u.a. Allergien, Wunsch – mit diesem Kind in die gemeinsame Klasse etc.)** |
| **\*** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.**